康诺亚生物（2162.HK）



2026年11月



免责声明

本文件或其中包含的信息无意也不构成任何要约或邀请、招揽、承诺或广告，以认购、购买或出售任何证券，也不应构成任何证券的任何要约或邀请、征求、承诺或广告依赖于任何合同或承诺。

本文件包含与 Keymed Biosciences Inc.（“公司”）有关的严格保密和专有信息，并且仅在保密的基础上提供给收件人（“收件人”）和不得复制或传播给任何其他人。本文件所载信息未经本公司及其控股股东、董事、管理层、雇员、代理人、关联实体或个人、顾问或代表（统称“代表”）独立核实。接受本文件，即表示您同意您和您的代表将对本文件严格保密，不得将此处包含的信息用于任何其他目的，不得以任何其他方式向任何其他人传达、复制、分发或披露，内部或外部，或公开、全部或部分提及。未经本公司事先书面同意，您和您的代表不得在任何时候、以任何方式或出于任何目的全部或部分引用本文件。如果您不是本文档的预期收件人，请立即删除并销毁所有副本，不要复制或转发给任何其他人。

对本文件所含信息的公平性、可靠性、完整性或准确性，以及此处任何假设的合理性，不作任何明示或暗示的陈述，且任何一方均无权依赖其公平性、可靠性、与对公司的拟议投资（“拟议投资”）有关的信息或任何口头或书面沟通的完整性或准确性，以及此处任何假设的合理性。此处包含的信息如有更改，恕不另行通知，并且不会更新以反映本文档日期之后的任何重大发展。对于与本文件有关的任何损失、此处任何信息的使用或与本文件有关的任何损失，公司或代表均不承担任何责任。本文件并不声称包含接收方可能需要的或对接收方很重要的所有信息，接收方应对本公司以及此处包含或提及的信息进行自己的尽职调查和独立分析。

本文件可能包含前瞻性陈述。此类前瞻性陈述基于与公司运营和未来发展计划、市场（财务和其他方面）状况、行业和监管趋势以及增长前景相关的多项假设。此类假设的有效性受多种因素的影响，包括已识别和未知的因素，包括公司无法控制的因素，此类因素可能导致公司实际业绩与此类前瞻性陈述中明示或暗示的存在重大偏差。提醒您不要过分依赖这些前瞻性陈述，因为这些陈述面临已识别和未知的风险，涉及固有的不确定性，并且仅在做出这些陈述之日发表。公司或代表均不负责根据本文件日期之后发生的事件或情况更新前瞻性陈述。

本文件仅供参考，并不构成对任何认购本公司证券的要约的建议，也不构成也不应被视为本公司或本公司的任何形式的财务或投资意见或代表。

本文件中的任何内容均不应被解释为监管、估值、法律、税务、会计或投资建议，也不构成向您、向您或您的任何证券购买、出售或承销的推荐、招揽、要约或承诺，或向您提供任何信贷或提供任何保险或进行任何交易。 除非另有书面约定，您收到本文件的任何第三方均不充当您的财务顾问或受托人。 在您进行任何交易之前，您应该确保您完全了解该交易的潜在风险和回报，并且您应该咨询您认为必要的顾问以帮助您做出这些决定，包括但不限于您的会计师 、投资顾问和法律和/或税务专家。

如果您不接受前述条件或此处包含的任何确认和陈述，请立即将此文件返还给本公司。



目录

01 康诺亚2026商业化及研发更新

02 康诺亚公司概览

03 康诺亚已上市产品康悦达®（司普奇拜单抗）介绍

04 附：2026H1财务数据



康诺亚2026商业化及研发更新



康诺亚2026商业化及研发更新

医保商业化元年结硕果，双轮驱动构筑增长新引擎，现金充沛

康悦达®快速放量纳入基药目录

- **康悦达®**销售额：2026H1**约3.93亿元**，同比**+132%↑**，2026年前三季度约**6.58亿元**，同比**+227%↑**
- 截至2026年9月底，商业化团队规模已逾**550人**，覆盖超过**2,200**家医院，可院内用药医院超**1,300家**，已布局近**700家**药房
- **成人中重度特应性皮炎、慢性鼻窦炎伴鼻息肉、季节性过敏性鼻炎3项适应症**以及西林瓶和预充式自动注射笔两种包装均已纳入国家医保，自2026年1月1日起实施，被纳入《国家基本药物目录（2026年版）》，自2026年9月1日起施行
- **青少年中重度特应性皮炎**于2026.10获批上市

财务业绩优异现金充沛

- 2026H1**对外合作收入约2.24亿**人民币，主要来自于CMG901项目研发里程碑付款
- 2026H1实现净利润为**12亿**元，主要是由于Ouro Medicines股权于本期处置变现，实现税前收益**16.8亿元**
- 截至2026年6月30日，公司**在手现金（包括银行短期理财）32.4亿元**，而截至2025年12月31日为19.6亿元

核心产品临床快速推进

- **CMG901/ AZD0901（Claudin 18.2 ADC）**：首个全球范围III期2L+ 胃癌取得积极顶线结果，**总生存期（OS）**展现出具有统计学显著性且极具临床意义获益，已于2026.9中美同步申报上市 AstraZeneca
- **CM336（BCMA/CD3双抗）**：合作吉利德，拓展自免适应症，全球进度领先 OURO MEDICINE Lakefront biotherapeutics GILEAD
- **CM512 (TSLPxIL-13 双抗)**：慢性鼻窦炎伴鼻息肉临床II期达到全部终点：**起效快速，给药一针疗效可维持半年**，抗药抗体（ADA）的发生率极低，并启动III期。哮喘、COPD、慢性自发性荨麻疹、特应性皮炎等适应症II期快速推进

注：可能存在因取整造成的尾数差异，具体数字请参考年度业绩公告

医保商业化元年，多维度推动康悦达®快速放量

康悦达®销售额：2026H1约**3.93亿元**，同比**+132%** ，2026年前三季度约**6.58亿元**，同比**+227%**

1 聚焦皮肤、鼻科两大科室，构建完善学术推广体系

- **已获批4项适应症**：成人中重度特应性皮炎、慢性鼻窦炎伴鼻息肉、季节性过敏性鼻炎（**独家**）、青少年中重度特应性皮炎
- **精细化营销**：划分为**皮肤科**和**鼻科**领域；**构建完善学术推广体系**
- **持续扩张商业化团队规模**：截至2026年9月底，商业化团队规模已逾**550人**



2 拓展渠道与市场准入，加速渗透高潜地区与医院

- 截至2026年9月30日，已覆盖**30省，290+城市**
- 覆盖医院超**2,200家**，持续产出医院**2,200家**，可院内用药医院超**1,300家**
- **商业渠道**：与**58家**一级经销商建立稳定合作关系，并已布局近**700家**药房
- **医保**：康悦达® **3项适应症及西林瓶和预充式自动注射笔两种包装** 均已纳入国家医保，自2026年1月1日起实施
- **基药目录**： **3项适应症被纳入《国家基本药物目录（2026年版）》，自2026年9月1日起施行。**





2026年：持续深耕自免及慢性病和肿瘤疾病

已上市

康悦达®
司普奇拜单抗
IL-4Rα（国产首款）

- 成人中重度特应性皮炎
  国产首个，开启EASI-90新时代
- 慢性鼻窦炎伴鼻息肉
  国内首个，开启生物制剂治疗新纪元
- 季节性过敏性鼻炎
  全球唯一，重塑中重度患者治疗格局
- 青少年中重度特应性皮炎
  国产首个，54周EASI-75应答率超九成

关键注册临床

司普奇拜单抗
IL-4Rα（国产首款）

- 结节性痒疹（BLA）
- 儿童中重度AD
- 青少年SAR

CM512（长效 TSLP×IL13双抗）

- 慢性鼻窦炎伴鼻息肉（Q24W）

AstraZeneca
CMG901（CLDN18.2 ADC）

- 2L+CLDN18.2+ GC/ AEG（中美BLA）
- 1L CLDN18.2+/HER2- GC/EGJ/EAC

CM336（BCMA/CD3双抗）

- 2L+多发性骨髓瘤（联用CM313）
- 轻链型淀粉样变性

临床II期

AstraZeneca
CMG901
CLDN18.2 ADC

- 围手术期胃食管腺癌
- 2L+胆道癌、1L胰腺癌

CM512
长效 TSLP×IL13双抗

- COPD
- 哮喘
- 成人AD
- CSU……

CM313
CD38单抗

- IgA肾病

临床I期

Belen s
CM512
长效 TSLP×IL13双抗

GILEAD Lakefront biotherapeutics
CM336（自免）
BCMA/CD3双抗

CM518D1
CDH17 ADC

- 结直肠癌

CM529D1
DLL3 /SEZ6
双抗ADC

- 小细胞肺癌

CM583 长效
CGRP/PACAP双抗

- 偏头痛

CM551 长效
TL1A/IL-23p19双抗

- IBD

注：仅列示重要临床研发管线，详细全面的临床研发管线请参见第二部分：公司概览-临床管线

AD：特应性皮炎；COPD：慢性阻塞性肺疾病；BLA：生物制品上市许可申请；GC:胃癌；AEG：胃食管结合部腺癌；EAC：食管腺癌

自免及慢性疾病　肿瘤

CMG901：阿斯利康快速推进CLDN18.2 ADC全球多中心临床

AstraZeneca

- 2023年2月，就**CMG901/ AZD0901**达成**全球**独家授权协议： 阿斯利康将负责CMG901的全球研发、生产和商业化，交易总金额超过**11亿美金**，以及高达低双位数的分层特许权使用费
- 2026年7月底，CLARITY-Gastric01，2L+ CLDN18.2+ GC/ AEG 取得积极顶线结果，**总生存期（OS）展现出具有统计学显著性且极具临床意义获益**（入组患者CLDN18.2表达比例 ≥ 25%），2026年9月向FDA和NMPA递交BLA，**首个在全球范围内递交新药上市申请**的CLDN18.2 ADC
- 阿斯利康公布其销售峰值预估为**30-50亿美元**

适应症人群	临床阶段	预计全球入组人数	里程碑	
2L+ CLDN18.2+ GC/ AEG	Ph 3	594	**2026.9 中美同步BLA** 入选2026.10 ESMO 主席论坛报告（ESMO最高等级报告）	**CDE 突破性疗法认定** **FDA 快速通道及孤儿药** **欧盟孤儿药** **全球范围进度第一**
1L CLDN18.2+ HER2- GC/AEG/EAC (联合疗法)	Ph 3	2130（含国内426例）	2026年2月完成首例患者给药，触发**4500万美元**里程碑付款	
CLDN18.2+实体瘤（三个队列：GC、1L胰腺癌、2L+胆道癌）	Ph 2	224	均已完成入组	
围手术期局晚期可切除AEG（联用）	Ph 2	总数：100	2025年7月启动	

GC:胃癌；AEG：胃食管结合部腺癌；EAC：食管腺癌

以上临床管线均为合作者在获授权区域推动，同适应症仅列示最高临床阶段，数据来源于各公司官网或clinicaltrials.gov官网

CMG901：全球范围内首个2L+胃癌OS统计学显著性获益的临床III期

临床试验设计

双主要终点：PFS（2L+全人群）**0.1%初始α**；OS（3L+）**4.9%初始α**

双侧α回收

关键次要终点：OS （2L+全人群）

试验结果

OS（3L+）	Sone-Ve 2.2mg/kg (n=178)	研究者选择的标准疗法（n=177）	P-value	HR(95% CI)
数值	**mOS=10个月**	mOS=5个月	< 0.000001	0.47（0.36-0.62）

OS （2L+全人群）	Sone-Ve 2.2mg/kg (n=267，2L为89例)	研究者选择的标准疗法（n=265）	P-value	HR(95% CI)
数值	**mOS=10.6个月**	mOS=6.4个月	0.000004	0.58（0.47-0.73）

	PFS(盲态独立中心评估BICR)		**PFS(研究者评估)**	
组别	Sone-Ve 2.2mg/kg (n=267)	研究者选择的标准疗法（n=265）	Sone-Ve 2.2mg/kg (n=267)	研究者选择的标准疗法（n=265）
mPFS(月)	4.2	3.8	4.4	3
HR(95% CI)	0.77		**0.59**	
P-value	0.053196		-	
原因分析	入组患者60%出现腹膜转移，缺乏清晰的测量边界；研究者了解患者临床症状缓解、腹水消退或肿瘤标志物下降，PFS评判数据与OS获益趋势一致。			

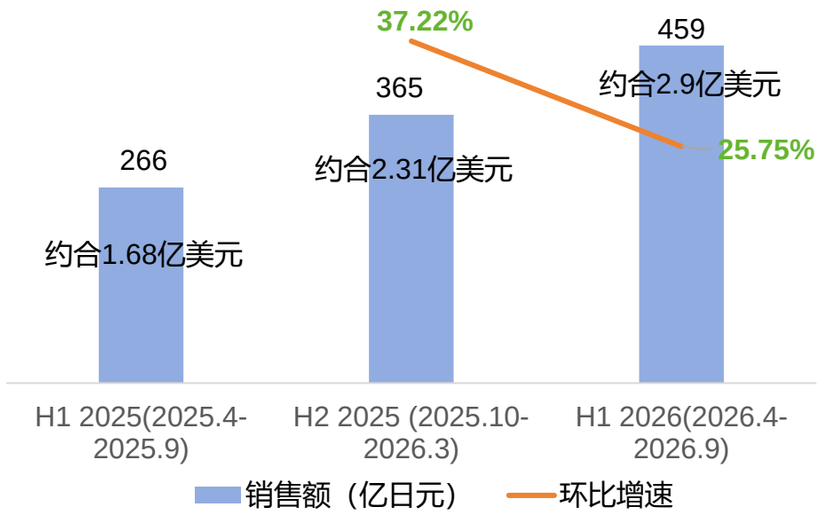
CMG901：≥25% CLDN18.2 阳性覆盖人群翻倍，欧美市场潜力可期

对比维度	佐妥昔单抗（安斯泰来 Vyloy）	CMG901 / AZD0901（CLARITY-Gastric 01）
治疗线与方案	1L；联合氟尿嘧啶类 + 铂类化疗	2L+，用过佐妥昔单抗仍可入组；单药 ，Q3W
CLDN18.2 阳性阈值	**≥75%** 肿瘤细胞膜染色，强度中–强（2+/3+）	**≥25%** 肿瘤细胞膜染色，任意强度
检测方法	IHC；伴随诊断 VENTANA CLDN18 (43-14A)（罗氏，已获批）	IHC；伴随诊断为配合产品阈值单独开发，随产品一起申报上市
CLDN18.2 不同阳性阈值筛选概率	SPOTLIGHT：2735——CLDN18.2 阳性922——入组565 **阳性率为34%** GLOW：2333——CLDN18.2 阳性808——入组507 **阳性率为35%**	筛选922例患者，入组594例，**阳性率为64%**

Vyloy 1L胃癌与Sone-Ve 2L+胃癌覆盖患者人数对比

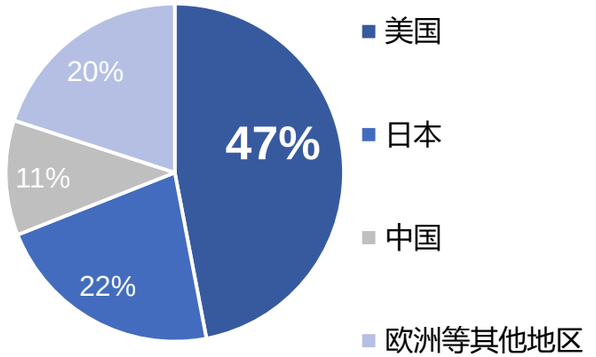
单位：万人	围手术期	1线	2线	3线
G7(美国、加拿大、英国、法国、德国、意大利、日本)胃癌人数	5	9	6	3
Vyloy（≥75%CLDN18.2 阳性覆盖35%人群 ）1L胃癌潜在患者		**9*35% =3.15**		
Sone-Ve（≥25%CLDN18.2 阳性覆盖60%人群 ）2L+胃癌潜在患者			**9*60% =5.4**	

Vyloy近年全球销售额



注：为方便计算，日元/美元汇率统一按158算，可能与实际汇率存在误差

Vyloy2025财年（上市首个完整财年）全球销售额各地区占比



CM512 – 全球首款长效TSLP x IL-13双阻断剂临床I期数据

TSLP x IL-13双抗优势

- **全球首款** IgG-like **长效型** TSLPxIL-13双阻断剂，抑制TSLP诱导的早期炎症，并阻断IL-13驱动的皮肤和呼吸道病理症状，覆盖多种适应症

- CM512在健康受试者和中重度AD患者中PK特征相似，**半衰期长达70天**。优于同类产品赛诺菲Lunsekimig（约10天）。

- **低免疫原性**，长期给药安全性更优

临床I期研究展现良好安全性和耐受性

- 在健康受试者（64例）中，单次及多次给药**安全性和耐受性良好，**递增期间未发生符合剂量递增终止标准的治疗期不良事件（TEAE），未报告严重不良事件（SAE）；

- 在中重度特应性皮炎患者（46例）中，**TEAE和SAE的总体发生率与安慰剂组相当。**

临床I期研究结果显示药效快速、持久稳定

- CM512单次或多次给药后，AD患者体内多种**2型炎症标志物较基线明显降低**。

- CM512在治疗中重度特应性皮炎患者中展现出**快速、持久稳定的疾病控制能力**。

  - 在首次给药后第6周，**50%**的300mg组（拟定临床推荐剂量）患者达到了EASI-75，安慰剂组仅为**7%**；
  - 在12周，300mg剂量组EASI-75及EASI-90应答率分别可达**58.3%**和**41.7%**，安慰剂组为21.4%和0%。

CM512 – 全球首款长效TSLP/IL-13双抗临床II期达到全部研究终点

用药后仅需
~4周
即可在快速缩小鼻息肉同时显著改善鼻塞

一次给药即可维持
半年
24周鼻息肉评分（NPS）较基线变化显著优于对照组

治疗期间CM512组
未发生
严重不良事件，且抗药抗体（ADA）的发生率极低

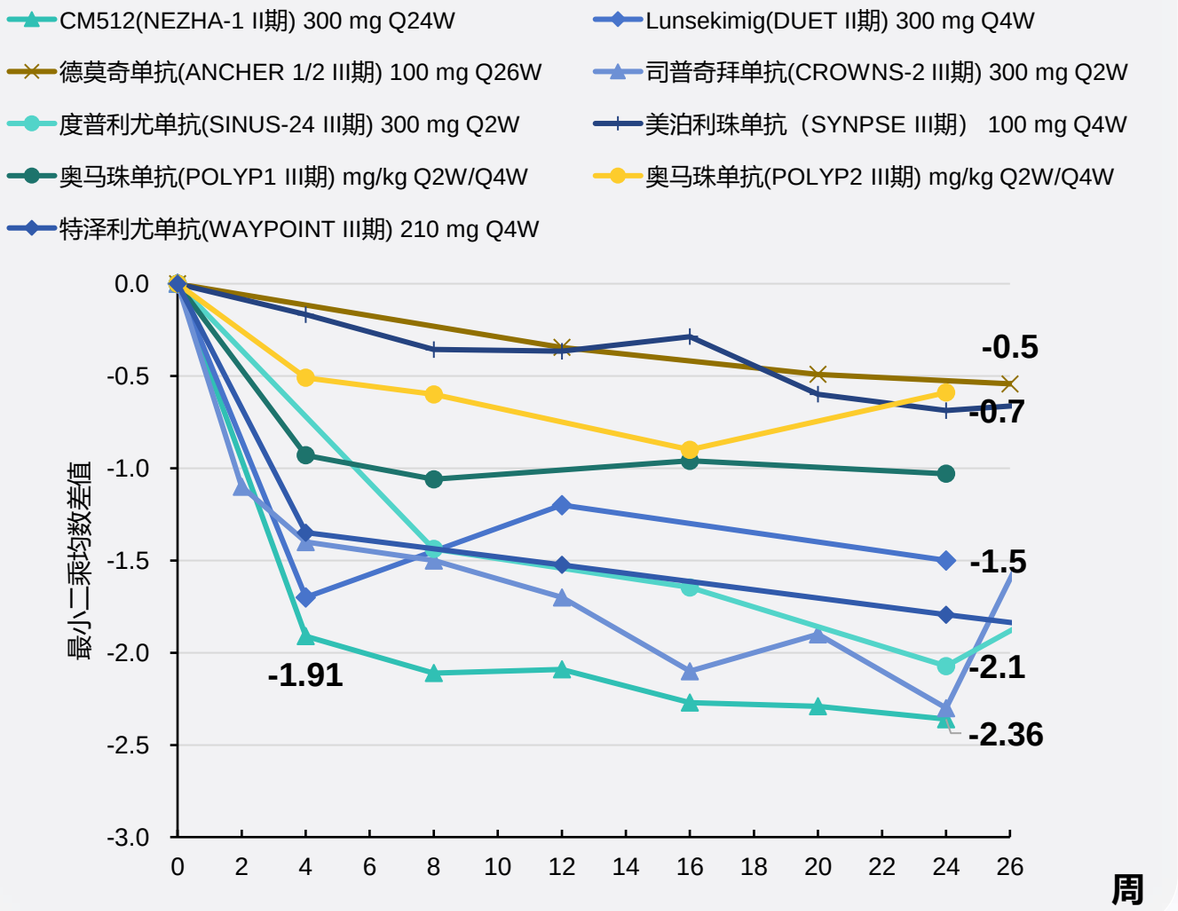
- 基于此II期结果，公司正快速启动CM512治疗慢性鼻窦炎伴鼻息肉III期临床研究，并明确**300mg、半年给药一次（Q24W）为用药方案**。

适应症人群	临床阶段	预计入组人数	预期进度
CRSwNP 中国突破性疗法认定	Ph 2	120	已完成
	Ph 3	216	2026H2启动
中重度哮喘	Ph 2	200	2026年底完成入组
中重度COPD	Ph 2	204	2026年底完成入组
中重度成人AD	Ph 2	200	正在入组
慢性自发性荨麻疹	Ph 2	48	27年完成入组

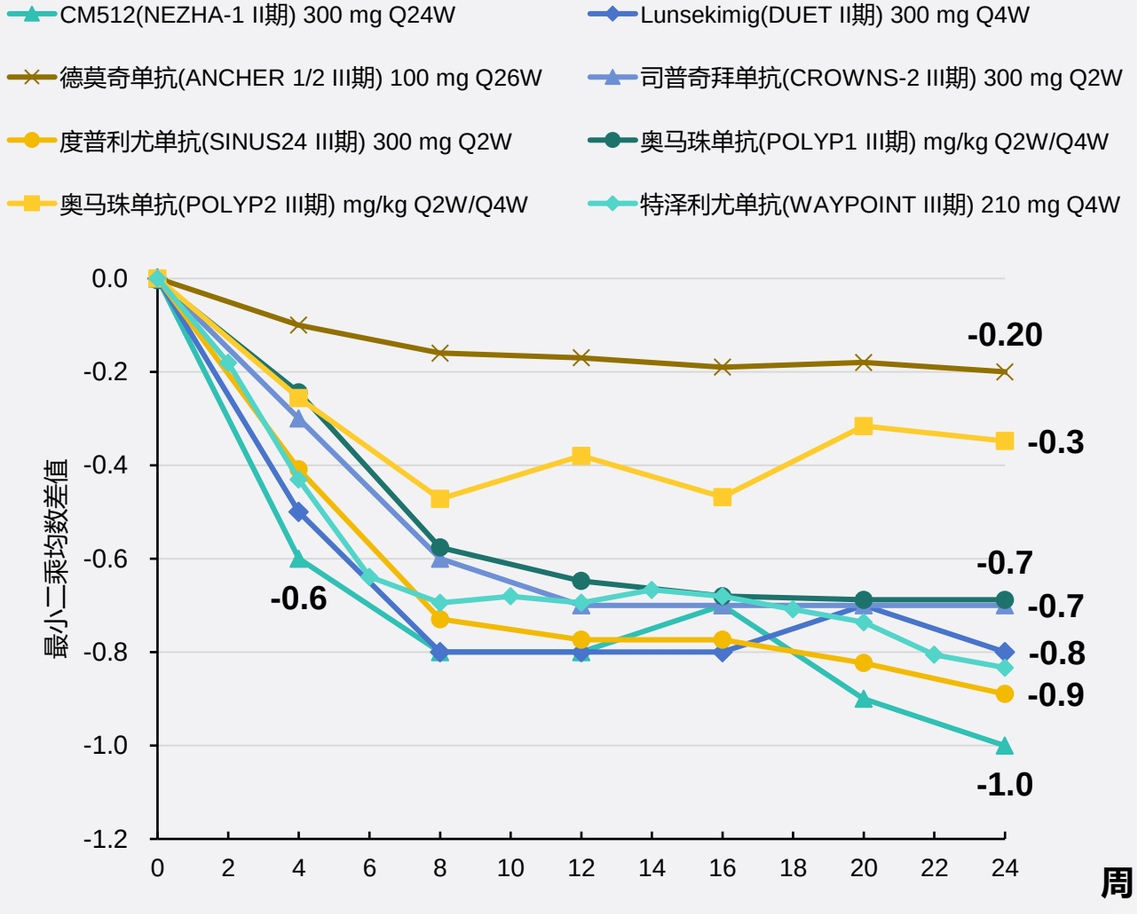
CM512：半年一针，迅速缩小鼻息肉并缓解鼻塞，疗效潜在最优

CM512治疗慢性鼻窦炎伴鼻息肉临床II期数据

鼻息肉评分（NPS）较基线变化



鼻塞评分（NCS）周期平均值较基线变化



注：鼻息肉评分（NPS），息肉显著缩小：NPS评分较基线改善≥1分；息肉大小减半：NPS评分较基线改善≥2分

鼻塞评分（NCS），鼻腔通气得到改善：NCS(周)评分较基线改善≥0.5分；鼻腔通气显著改善：NCS(周)评分较基线改善≥1分

CM336：加速推进海外临床，持续拓展新增适应症

全球合作与开发里程碑

2024.11

康诺亚 Keymed Biosciences × OURO MEDICINES

CM336（BCMA/CD3双抗）
大中华区外全球权益合作

获1,600万美元首付款

以及Ouro少数股权+至多**6.1亿美元**的里程碑付款+销售净额的分层特许权使用费

2026.03

GILEAD Lakefront biotherapeutics × OURO MEDICINES

吉利德/Lakefront收购Ouro

16.75亿美元首付款+5亿美元里程碑

康诺亚已获2.57亿美元首付款

后续7000万美元里程碑，至多6.1亿美元里程碑及分层特许权使用费继续履行

2027E

临床推进与适应症拓展

预计**2027年**启动AIHA和ITP关键注册临床

US$273m+

康诺亚已确认前端现金

AIHA和ITP获FDA**快速通道**认定和**孤儿药认定**

适应症布局与临床进展：数十个潜在拓展适应症

血液	风湿	皮肤	神经	肾脏/移植
AIHA	SjD	BP	MG	IgAN
ITP	IIM	PV	CIDP	PMN
APS	RA	DM	NMOSD	AMR
FNAIT	SLE	CLE	MS	DSAs

研发进展

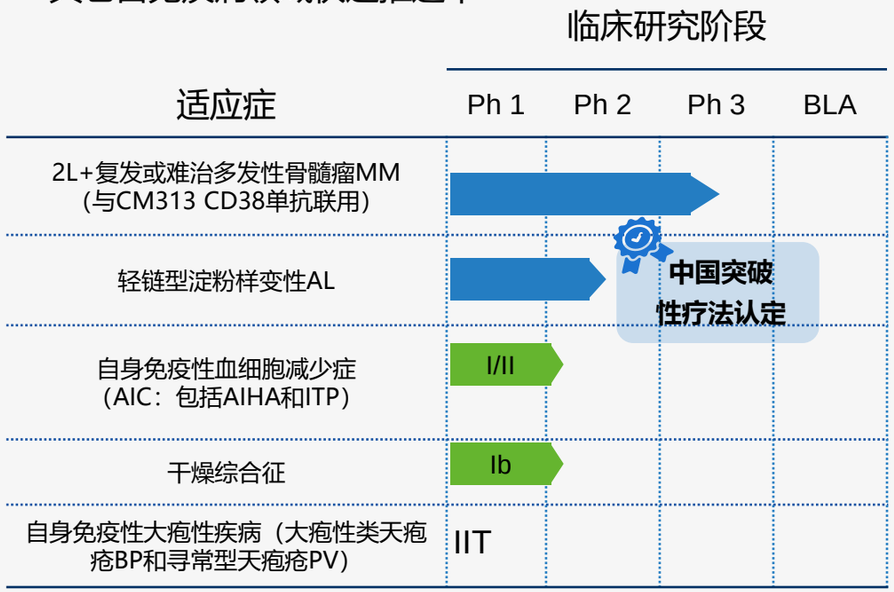
- Ib/IIa期
- IIT
- 临床研究规划中

注：AIHA：自身免疫性溶血性贫血；ITP：免疫性血小板减少症；APS：抗磷脂综合征；FNAIT：胎儿及新生儿同种免疫性血小板减少症；SjD：干燥综合征；IIM：特发性炎性肌病；RA：类风湿关节炎；SLE：系统性红斑狼疮；BP：大疱性类天疱疮；PV：寻常型天疱疮；DM：皮肌炎；CLE：皮肤型红斑狼疮；MG：重症肌无力；CIDP：慢性炎性脱髓鞘性多发性神经根神经病；NMOSD：视神经脊髓炎谱系疾病；MS：多发性硬化；IgAN：IgA肾病；PMN：原发性膜性肾病；AMR：抗体介导的排斥反应；DSAs：供者特异性抗体；IIT: Investigator-Initiated Trial，研究者发起的临床研究

CM336：国内关键注册临床启动，肿瘤与自免适应症并进

肿瘤和自免领域布局

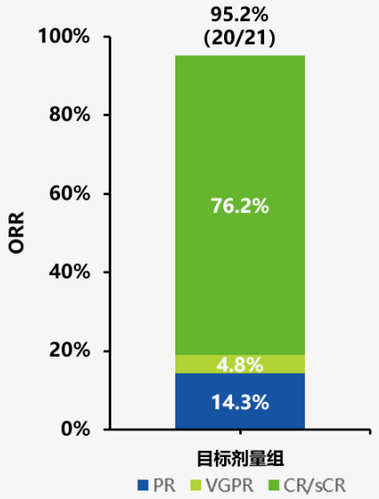
- CM336采用**皮下注射**，适合多种疾病的临床应用场景
- 多发性骨髓瘤III期研究进行中
- 轻链型淀粉样变性关键注册研究加速入组中，**预计2027H2 递交BLA**
- 其它自免疾病领域快速推进中



临床表现优异

✓**多发性骨髓瘤(MM)：**II期剂量扩展阶段，**仅4.7%受试者发生2级细胞因子释放综合征(CRS)事件**，未发生免疫效应细胞相关神经毒性综合征(ICANS)事件，**目标剂量组ORR为95.2%，≥CR率为81%，**12个月PFS无事件率为82.5%，潜在同类最佳。

✓**自身免疫性溶血性贫血(AIHA)**：既往经过多种治疗的2例患者，未发生CRS和ICANS事件，1例患者于第17天血红蛋白水平恢复正常，1例患者于第21天达完全缓解，**随访6个月均处于无治疗缓解中，研究结果发表于顶级期刊《新英格兰医学杂志》。**





MM数据截至：2026年5月；AIHA数据来源于NEJM　　AIC：自身免疫性血细胞减少症：包含自身免疫性溶血性贫血（AIHA）和原发免疫性血小板减少症（ITP）；

ORR：客观缓解率；CR：完全缓解；MRD：微小残留病灶；PFS：无进展生存期；

CM313 – 抗CD38单克隆抗体，潜在BIC治疗 IgAN

疾病领域布局及临床进展

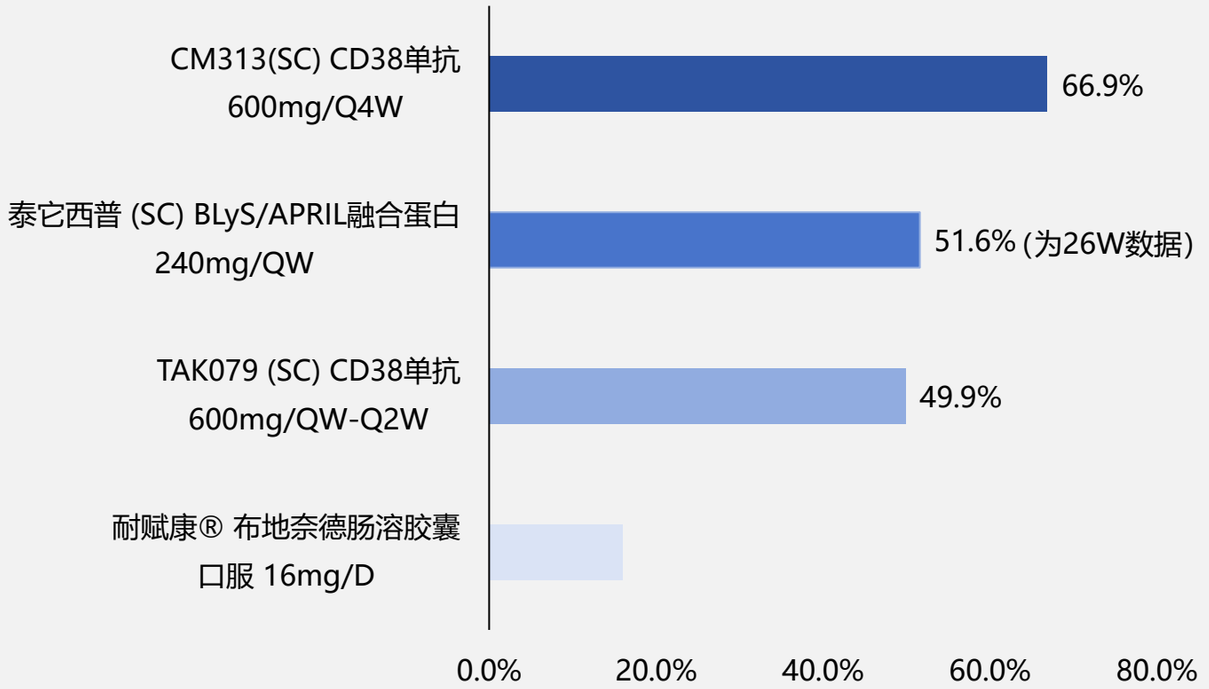
- IgAN临床II期研究快速推进中，预计2027年推进至临床III期
- RRMM 临床I/II期快速推进，后续与CM336(BCMA/CD3)联用开展 2L+RRMM 临床III期

药物	适应症	临床研究阶段 Ph 1	Ph 2	Ph 3
CM313 CD38单抗	IgA肾病 (IgAN)			
	复发难治型多发性骨髓瘤(RRMM)			
	与CM336（BCMA/CD3双抗）联合用于2L+ RRMM			
	CIDP（慢性炎症性脱髓鞘多发性神经病）	IIT研究		
	SSc（系统性硬化症）	IIT研究		

潜在最佳的 IgAN临床数据

- IgAN临床II期初步数据显示：可实现**一个月给药一次**，相比每周给药或每天给药产品优势明显；尿蛋白下降幅度优于市场同适应症产品。

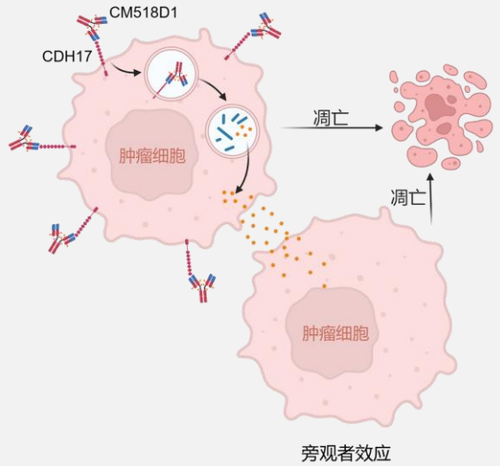
24周 24h-UPCR（尿蛋白肌酐比）较基线减少比例



CM313 IgAN DCO: 20260716，非正式数据；各产品数据非头对头

CM518D1 – 全球领先CDH17 ADC分子，潜在同类最佳

自主研发 CDH17 ADC



CDH17有望成为下一个重磅ADC靶点：

- **膜蛋白定位明确：**CDH17位于细胞表面，易被抗体识别与结合
- **具备良好的内吞特性：**结合后能迅速被细胞内化，是ADC 递送毒素的理想入口
- **高特异性：**CDH17在超过**90%的结直肠癌、50%胃癌及胰腺癌中异常高表达**，正常组织表达少，脱靶毒性小

治疗消化道肿瘤的潜在BIC分子

CM518D1采用可裂解连接子+拓扑异构酶I抑制剂，DAR=8

拓扑异构酶I抑制剂：

- **更强的细胞膜渗透力**，适合高细胞密度的消化道肿瘤。
- **显著的旁观者效应**，扩大杀伤范围，有助于克服肿瘤异质性。
- **更宽的剂量窗口**

优秀的临床前数据

- CM518D1相较于竞品有更好的细胞结合和体外杀伤，旁观者效应强，**在胃癌和胰腺癌体内药效模型中，CM518D1的有效剂量低于1 mg/kg**
- CM518D1的HNSTD为30 mg/kg，有超过**30倍**的安全窗口，有望成为同类最佳

临床研究进度

- 2025年6月，启动评价CM518D1治疗晚期实体瘤患者的多中心、开放性、I/II期临床研究，临床I期数据在ESMO大会发布
- 2025年7月获得FDA临床批件

2026H2及2027H1研发预期关键里程碑

	2026H2	2027H1
康悦达® 司普奇拜单抗 IL-4Rα	新适应症获批上市 √ 青少年中重度AD • 结节性痒疹	
CMG901 CLDN18.2 ADC AstraZeneca	2L+ CLDN18.2+ GC/ AEG √ 全球多中心 Ph3 数据读出 √ 全球BLA	
CM512 TSLP×IL13双抗 Belen^{o}s	√ 中国 Ph2 数据读出， Ph3 启动：CRSwNP √ 美国 Ph Ib 数据读出： 哮喘 • 中国 Ph2 完成入组：哮喘、COPD	• 海外 Ph3 启动：CRSwNP • 中国 Ph3 启动：哮喘、COPD
CM336 BCMA/CD3双抗	• 文章发表：MM Ph2 、天疱疮、ITP IIT数据	• 全球关键注册临床启动：ITP、AIHA • 新增适应症全球POC 2期
CM313 CD38单抗	• Ph2完成入组：IgA肾病	• Ph3启动：IgA肾病
CM518D1 CDH17 ADC	√ 中国 Ph I 数据在ESMO发布：实体瘤	
多个创新管线 IND计划	√ CM529D1 DLL3 /SEZ6双抗ADC SCLC √ CM583 长效CGRP/PACAP双抗 偏头痛 √ CM551 长效TL1-A/IL-23p19双抗 IBD • 待公布……	• 分子形式包含长效双抗、双抗ADC、siRNA、Protac等多条First-in-Class管线IND

BLA：生物制剂上市申报；IND：新药临床试验申请；AD：特应性皮炎； CRSwNP：慢性鼻窦炎伴鼻息肉； GC:胃癌；AEG：胃食管结合部腺癌；EAC：食管腺癌； AIC：自身免疫性血细胞减少症

2027年，预期2个获批上市产品，10+项关键注册临床

预期获批上市

康悦达®
司普奇拜单抗
IL-4Rα（国产首款）

- 成人中重度特应性皮炎
  国产首个，开启EASI-90新时代
- 慢性鼻窦炎伴鼻息肉
  国内首个，开启生物制剂治疗新纪元
- 季节性过敏性鼻炎
  全球唯一，重塑中重度患者治疗格局
- **青少年特应性皮炎**
- **结节性痒疹**

AstraZeneca
CMG901
CLDN18.2 ADC

- 2L+CLDN18.2+ GC/AEG

预期开展关键注册临床

CM512
长效 TSLP×IL13双抗

- 慢性鼻窦炎伴鼻息肉（中美同步开展）
- 哮喘
- COPD
- ……

AstraZeneca
CMG901
CLDN18.2 ADC

- 1L CLDN18.2+ HER2- GC/AEG/EAC
- 2L+胆道癌

CM313
CD38单抗

- IgA肾病

GILEAD Lakefront biotherapeutics
CM336
BCMA/CD3双抗

- 自身免疫性血细胞减少症：自身免疫性溶血性贫血[AIHA] 、原发免疫性血小板减少症[ITP]
- 轻链型淀粉样变性（中国）
- 与CD38单抗联用
  2L+ r/r多发性骨髓瘤（中国）

注：仅列示重要临床研发管线，详细全面的临床研发管线请参见第二部分：公司概览-临床管线
AD：特应性皮炎；BLA：生物制品上市许可申请；GC:胃癌；AEG：胃食管结合部腺癌；EAC：食管腺癌

自免及慢性疾病　肿瘤

可持续增长的商业化产品矩阵：从“单品增长”升级至“组合驱动”

已获批上市 | 司普奇拜单抗：成人AD、CRSwNP、SAR适应症

肿瘤疾病　免疫疾病

国内获批上市　海外获批上市

	2027E	2028E	2029E	2030
司普奇拜单抗 康悦达® IL-4Rα 单抗	成人AD　CRSwNP SAR　青少年AD 结节性痒疹	成人AD　CRSwNP SAR　青少年AD 结节性痒疹	成人AD　CRSwNP SAR　青少年AD 结节性痒疹　儿童AD 青少年SAR	成人AD　CRSwNP SAR　青少年AD 结节性痒疹　儿童AD 青少年SAR
CM512 TSLP/IL-13 双抗			CRSwNP	CRSwNP 哮喘
CM313 CD38 单抗				IgA肾病
CM336 BCMA/CD3 双抗		AL	AL　ITP 天疱疮	AL　ITP　AIHA 2L+RRMM　天疱疮
CMG901 CLDN18.2 ADC	2L+GC/AEG	2L+ GC/AEG　2L+ 胆道癌	2L+ GC/AEG　2L+ 胆道癌	2L+GC/AEG　2L+ 胆道癌 1L GC/AEG/EAC

注：AD-特应性皮炎，CRSwNP-慢性鼻窦炎伴鼻息肉，SAR-季节性过敏性鼻炎，COPD-慢性阻塞性肺疾病，pAL-原发性轻链型淀粉样变，GC-胃癌，AEG-食管胃结合部腺癌，EAC-食道腺癌，AIC-自身免疫性血细胞减少症，r/r MM-复发难治型多发性骨髓瘤

康诺亚公司概览



康诺亚（2162.HK）：立足中国、放眼全球的综合型创新药企

聚焦免疫与肿瘤疾病，推进具有全球竞争力的创新管线开发与产业化

创新产品研发

领先管线与多元平台

聚焦免疫与肿瘤领域

覆盖单抗、双抗及ADC等技术路线
主要产品包括：

CM310	IL-4Rα 单抗	☑ *国产首款，全球唯二*
CM512	TSLP×IL-13双抗	☑ *同类首创，全球第一*
CM336	BCMA×CD3双抗	☑ *同类最佳，行业领先*
CMG901	CLDN18.2ADC	☑ *同类首创，全球第一*

丰富产品与多元技术平台

- **1款**获批产品、**10+**临床产品、**50+**在研项目
- 抗体平台、双抗平台、ADC平台、小核酸平台、PROTAC平台、血脑屏障穿透平台……

商业布局起航

自有团队与高效商业化

康悦达®（CM310，司普奇拜单抗）



- 首款商业化产品
- **四项适应症**及**两种剂型**获批
- **1项适应症**递交上市申请
- 三项适应症、两种剂型均纳入**国家医保目录**
- 作为唯二国产生物新药纳入**国家基药目录**

自有完整团队与商业化网络

- **~550人**自有商业化团队
- 全国商业化网络，覆盖**290+**城市
- 多层级覆盖**2,200+**家医院，近**700**家药房

知识产权出海

MNC授权与NewCo双模式

CMG901授权AstraZeneca

- 交易总金额超**11亿美元**
- 同类产品中**首个全球III期临床**已成功
- 已在全球递交上市申请，预计**2027年获批上市**

CM336由Gilead完成并购

- CM336大中华区外权益授予Ouro Medicine
- Gilead以最高**21.75亿美元**并购Ouro Medicine
- 康诺亚已获得**2.57亿美元**现金首付款，另有其他里程碑付款及销售分成付款

2026H1实现**营业收入6.17亿元**，其中**康悦达销售收入3.93亿元**、**对外合作收入2.24亿元**，实现**净利润12.2亿元**

注：运营数据截至2026年6月末，2026H1净利润主要源自处置Ouro Medicines股权确认的公允价值变动收益16.8亿元

广纳人才：支持公司长期发展和商业化需求

截至2026.9.30

2036
正式员工

156
行政与后台人员

485
药物研发
临床运营

838
CMC及生产

557
商业化团队



除成都总部外，我们在上海、北京、南京、武汉、广州等多地设立办公室

积极推进康悦达®的商业化销售及更多管线的研发工作



多元创新技术平台，以最佳分子设计，致力未满足的临床需求

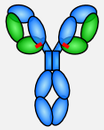
26亿+
累计研发投入

~25%
药物研发及
临床运营人员

42项
发明专利授权

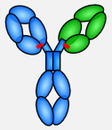
注：运营数据截至2026年6月末

第一个十年以抗体研发为主导，专注自免和肿瘤治疗领域



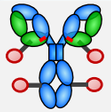
抗体平台

- **CM310 已上市**
  - AD / CRSwNP / SAR / PN
- **CM313 II/III期**
  - IgAN / MM
- **CM512 III期**
  - CRSwNP / 哮喘/COPD……



TCE 平台

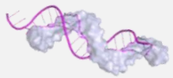
- **CM336 III期**
  - pAL / MM / ITP
- **CM355 I/II期**
  - SSc / B-NHL



ADC 平台 KeyMedSTAR™

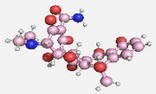
- **CM518D1 I/II期**
  - 晚期实体瘤
- **CM529D1 I期**
  - 小细胞肺癌

下一个十年利用多元化技术平台，拓展更广泛的慢性病治疗领域



寡核苷酸平台 VESIR™

- 肝脏递送：GalNAc
- CNS递送：**CM805T**（Tau AOC，阿尔茨海默症）
- 脂肪递送：**CM821**（ALK7，肌肉流失）
- 肌肉、眼部、肺部、肾脏递送……



小分子平台

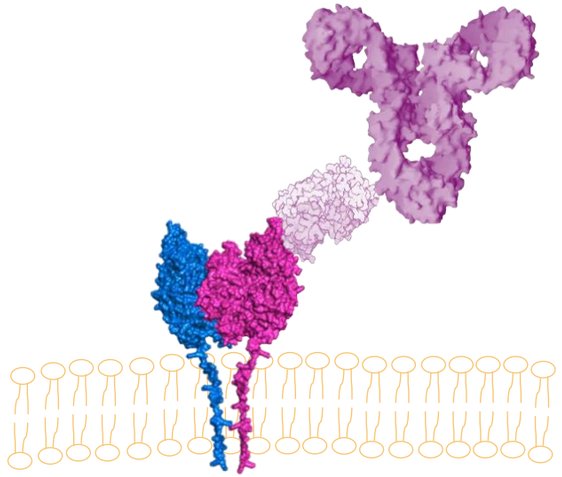
- 高效降解活性的PROTAC分子
- 新颖E3片段、连接体和POI配体



透血脑屏障型抗体递送平台KeyCND™

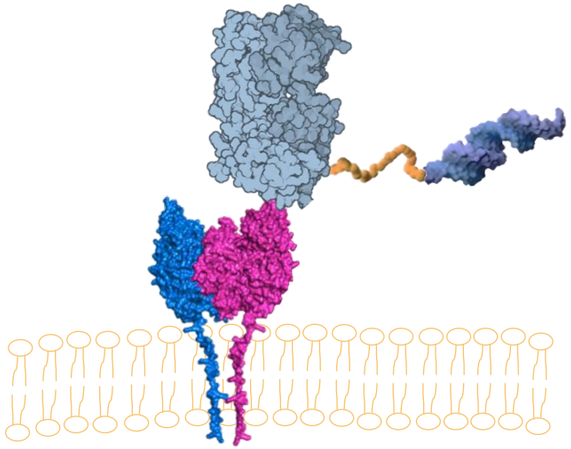
- **CM805T　Tau AOC**
- **CM616　CD98hcxAβ双抗**
  - 阿尔兹海默症

KeyCND™：透血脑屏障型抗体递送平台



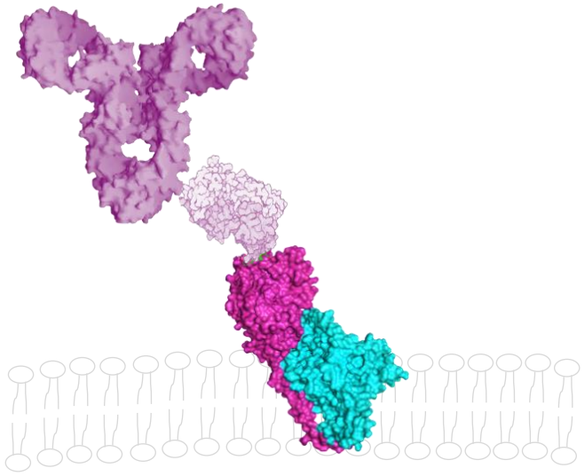
■ TfR靶向抗体递送

✓ 快速入脑，入脑率提高20倍
✓ 全脑范围药物分布
✓ 药效更强
✓安全性良好
✓皮下注射，方便快捷



■ TfR靶向siRNA递送

✓脑部siRNA暴露量提高115倍
✓高效的神经元胞吞作用
✓无贫血、IRR风险
✓皮下注射，方便快捷



■ CD98hc靶向抗体递送

✓快速入脑、持久暴露，入脑率提高77倍
✓Aβ斑块清除率更强
✓无贫血、IRR风险
✓皮下注射，方便快捷

康诺亚依托KeyCND™平台实现脑部靶向的多模式药物递送
专注研发中枢神经系统疾病

临床管线：10+款候选药物进入临床，研究进度全球/国内领先

康诺亚 Keymed Biosciences | 2016-2026 康诺亚10周年

自身免疫及慢性疾病

	临床前	临床试验申请	I期	II期	III期	NDA申报	获批上市	合作伙伴	康诺亚权益
康悦达® 司普奇拜单抗 **司普奇拜单抗CM310** ★ IL-4Rα（单抗）	特应性皮炎--成年人					CDE突破性治疗药物认定/CDE优先审评审批程序/2024年9月获批上市			全球
	特应性皮炎--青少年						2026年10月获批上市		
	特应性皮炎--儿童								
	慢性鼻窦炎伴鼻息肉					CDE优先审评审批程序/2024年12月获批上市			
	季节性过敏性鼻炎						2025年2月获批上市		
	结节性痒疹								
	季节性过敏性鼻炎--青少年								
CM512 TSLPxIL-13（双抗） ★	慢性鼻窦炎伴鼻息肉			CDE突破性疗法认定				Belenos	大中华区
	哮喘								
	慢性阻塞性肺病								
	常年性过敏性鼻炎								
	特应性皮炎								
	慢性自发性荨麻疹								
CM326 TSLP（单抗）	哮喘、慢性鼻窦炎伴鼻息肉等							CSPC 石药集团	除中国大陆外其他区域
CM336 BCMAxCD3（双抗）	原发性轻链型淀粉样变性			CDE突破性疗法认定				OURO MEDICINES GILEAD Lakefront biotherapeutics	大中华区
	自身免疫性血细胞减少症		FDA孤儿药认定及快速通道资格						
	血清阳性自身免疫性疾病：干燥综合征、特发性炎症性肌病								
	自身免疫性大疱性疾病：大疱性类天疱疮BP、寻常型天疱疮PV			FDA孤儿药资格认定					
CM313 CD38（单抗）	IgA肾病							TIMBERLYNE THERAPEUTICS	大中华区
CM355/PRO-203 CD20/CD3（双抗）	系统性硬化病（SSc）							Prolium	
CM383 Aβ原纤维（单抗）	阿尔兹海默症								全球
CM559 N3pG-Aβ（单抗）	阿尔兹海默症								全球
CM551 TL1AxIL-23p19（长效双抗）	炎症性肠病								
CM583 CGRPxPACAP（长效双抗）	成人偏头痛								

临床管线：10+款候选药物进入临床，研究进度全球/国内领先

康诺亚 Keymed Biosciences | 2016-2026 康诺亚10周年

		临床前	临床试验申请	I期	II期	III期	NDA申报	获批上市	合作伙伴	康诺亚权益
肿瘤	CMG901 Claudin 18.2 (ADC) ★	2L+ CLDN18.2+胃/胃食管腺癌				FDA孤儿药认定及快速通道资格/CDE突破性治疗药物认定			AstraZeneca	
		1L CLDN18.2+ HER2- 胃/胃食管腺癌/食管腺癌（联合疗法）							AstraZeneca	
		围手术期胃食管腺癌（联合疗法）							AstraZeneca	
		CLDN18.2+的实体瘤							AstraZeneca	
	CM336 BCMAxCD3 (双抗)	2L+复发/难治型多发性骨髓瘤（联合CM313-CD38单抗）						OURO MEDICINES GILEAD Lakefront biotherapeutics		大中华区
	CM313 CD38 (单抗)	复发/难治型多发性骨髓瘤（联合泊马度胺和地塞米松）						TIMBERLYNE THERAPEUTICS		大中华区
	CM518D1 CDH17 (ADC)	实体瘤								全球
	CM529D1 DLL3xSEZ6 (双抗ADC)	晚期实体瘤								

51项 获中国1类新药临床批件

2项 国家“十三五”“重大新药”专项

311项 申请发明专利

ADC：抗体偶联药物; CDE：国家药品监督管理局药品审评中心,；FDA：美国食品药品管理局

大规模商业化生产体系，成本优势构筑商业壁垒

一期工程固定资产投资**8亿+**，工艺门槛高

高产细胞株，表达水平**5-10g/L**

自主培养基开发和优化平台，**大幅度降低成本**



2万升+

现有产能：3条中试生产线，3条商业化生产线

2.4万升

新增不锈钢产线已经完成设备验证，目前正在进行工艺验证（下图）

10万升+

规划总产能，同时满足5-15个抗体药物进行商业化生产



符合中美欧cGMP规范抗体药物生产质量体系

- **世界先进，西部第一**
  - 中国西部地区**产能最大**的抗体药物生产基地
  - 中国**最大**具备全产业链能力的自主创新抗体药物**研发中心**

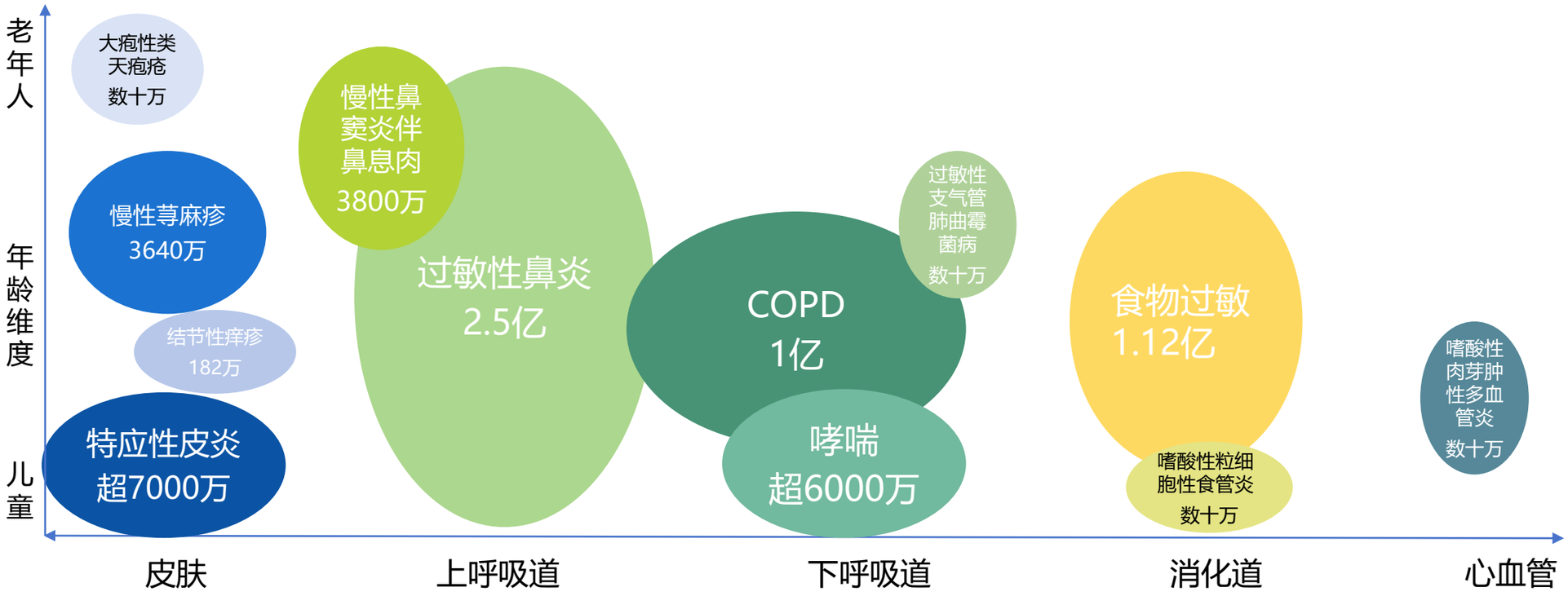


康诺亚已上市品种康悦达®（司普奇拜单抗）介绍



康诺亚：免疫疾病领域领导者，蓝海市场空间大

- 根据炎症反应的发生部位不同，2 型免疫通路异常能够诱发不一样的过敏性疾病，比如皮肤类、呼吸道类、消化道类、心血管类等。**单一药品具有开发多种适应症潜力（pipeline-in-a-product）**
- 中国流行病学调查数据显示，特应性皮炎成人患病率在4.6%，1~7岁儿童患病率在13%，中国特应性皮炎患者量超7000万；中国过敏性鼻炎、食物过敏、慢性阻塞性肺病（COPD）、哮喘、慢性鼻窦炎伴鼻息肉患者分别达2.5亿、1.12亿、1亿、超6000万、3800万人。



数据来源：WHO，专家共识、诊疗指南、文献资料等

国内首创、全球第二、潜在最优的IL-4Rα抗体

康悦达®，司普奇拜单抗，CM310 (IL-4Rα)



- **成人中重度特应性皮炎**（2024.9获批上市）
- **慢性鼻窦炎伴鼻息肉**（2024.12获批上市）
- **季节性过敏性鼻炎**（2025.1获批上市）
- **青少年中重度特应性皮炎**（2026.10获批上市）
- **结节性痒疹**（BLA）
- **儿童中重度特应性皮炎**（Ⅲ期）
- **青少年季节性过敏性鼻炎**（Ⅲ期）

多项第1

- ✓ **国产第一个**治疗中重度特应性皮炎生物制剂

  填补特应性皮炎领域**更高治疗目标临床实验数据空白**
- ✓ **中国第一个**治疗慢性鼻窦炎伴鼻息肉生物制剂
- ✓ **全球第一个**治疗季节性过敏性鼻炎IL-4Rα抗体药物
- ✓ **中国第一、全球唯二**获批上市的自主研发IL-4Rα抗体药物

学术发布

- ✓ 治疗季节性过敏性鼻炎Ⅲ期临床研究结果于**Nature Medicine**发表 (IF=58.7)
- ✓ 治疗严重未控制的慢性鼻窦炎伴鼻息肉Ⅲ期临床研究结果于**JAMA**发表 (IF=55)
- ✓ 治疗成人中重度特应性皮炎III期临床研究成果发表于 ***Allergy*** *(IF=12.6)*

监管认定

- ✓ 获国家药品监督管理局药品审评中心**突破性治疗药物认定**，纳入**优先审评审批程序**

康悦达®| 特应性皮炎：国产首个，开启 EASI-90 新时代

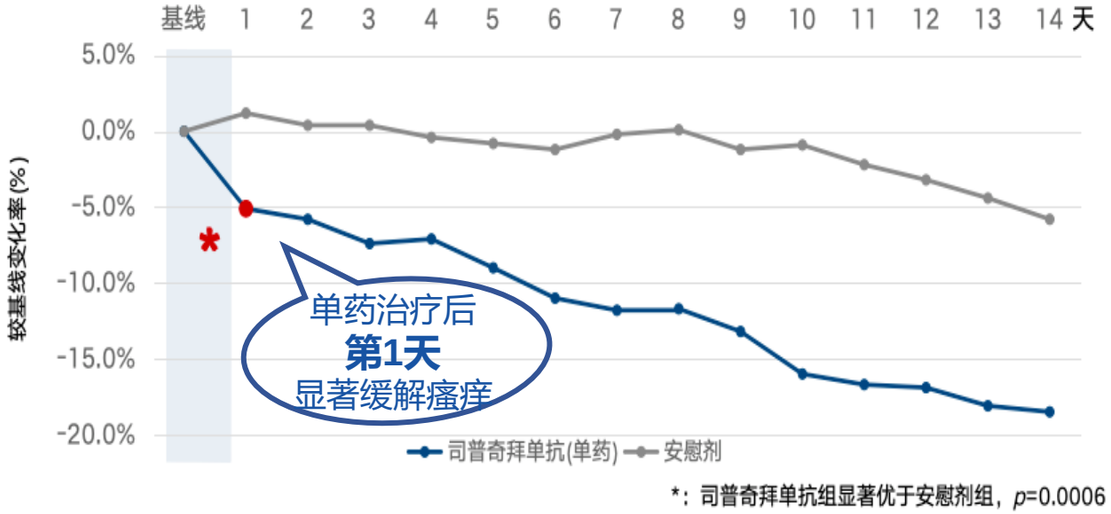
- 司普奇拜单抗治疗特应性皮炎（AD）的III期临床研究中，**500例**受试者按1:1随机分配，每两周给药一次，治疗16周（双盲治疗期）。随后所有受试者均接受司普奇拜单抗治疗36周（维持治疗期）
- 司普奇拜单抗首剂单药治疗**1天**，即可快速缓解瘙痒症状；治疗**2周**，对全身各部位皮损均有强效改善作用。

首剂快速起效

首剂24h快速止痒[1]

1天

每日PP-NRS较基线变化率

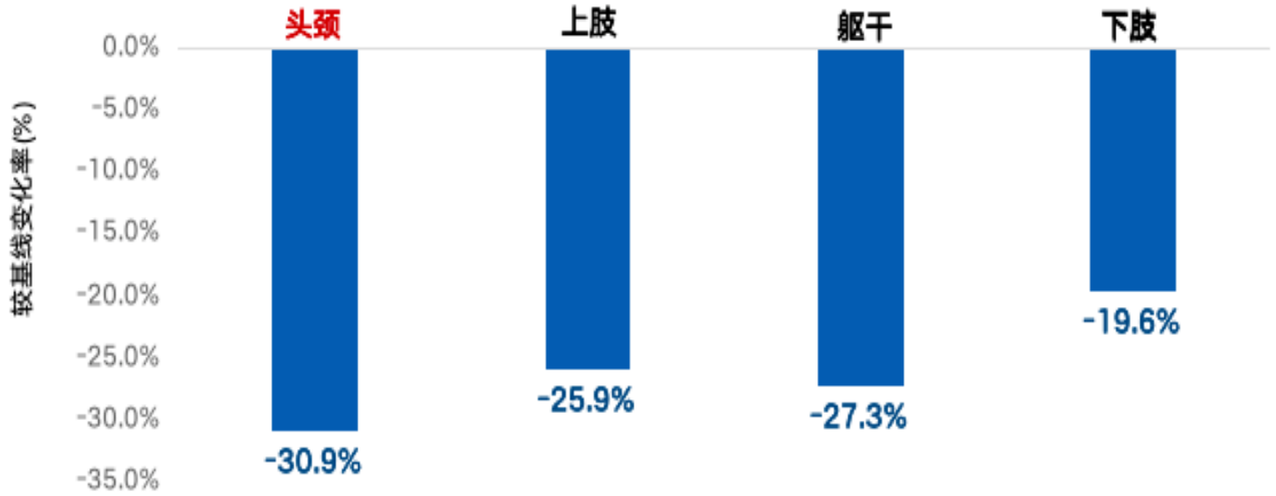


*：司普奇拜单抗组显著优于安慰剂组，p=0.0006

首剂全面改善皮损[2]

2周

不同部位EASI较基线变化率



*：司普奇拜单抗组显著优于安慰剂组，p<0.0001

1. Jianzhong Zhang,et al. 2024EADV, P0475.
2. Yan Zhao, et al. Int J Dermatol. 2025 May 2. doi: 10.1111/ijd.17820.

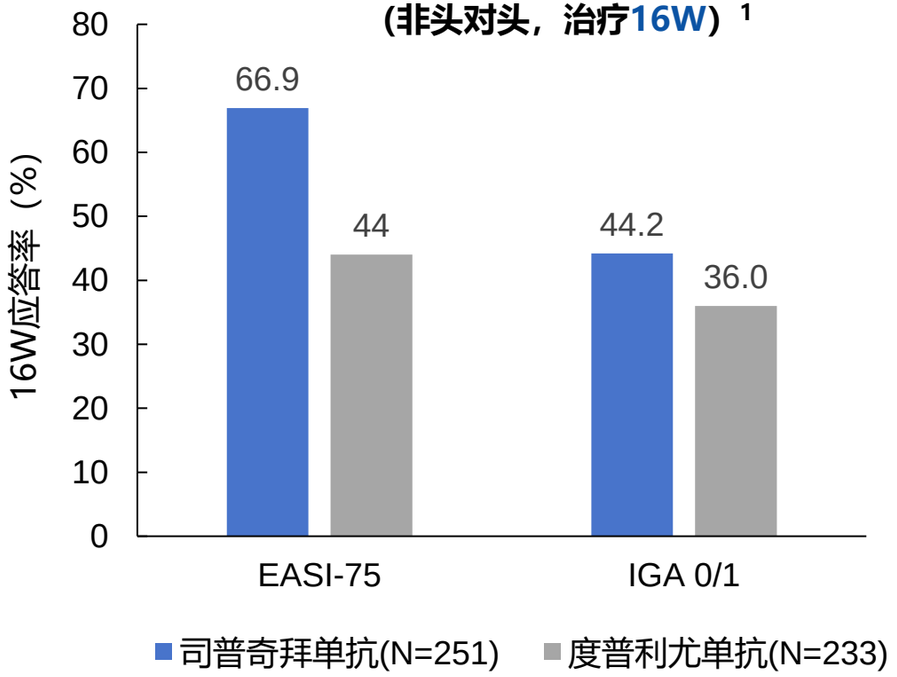
康悦达® | 特应性皮炎：国产首个，开启 EASI-90 新时代

- **临床III期双主要终点以及所有次要疗效终点均达到**，治疗16周湿疹面积和严重程度指数较基线改善至少75% （EASI-75）应答率达**66.9%**，研究者整体评分法(IGA)评分达到0分或1分且较基线下降≥2分的应答率达**44.2%**
- **治疗52周后双“9” 可达**， EASI-75应答率达到**92.5%**，湿疹面积和严重程度指数较基线改善至少90% （ EASI-90 ）应答率为**77.1%**

持久缓解

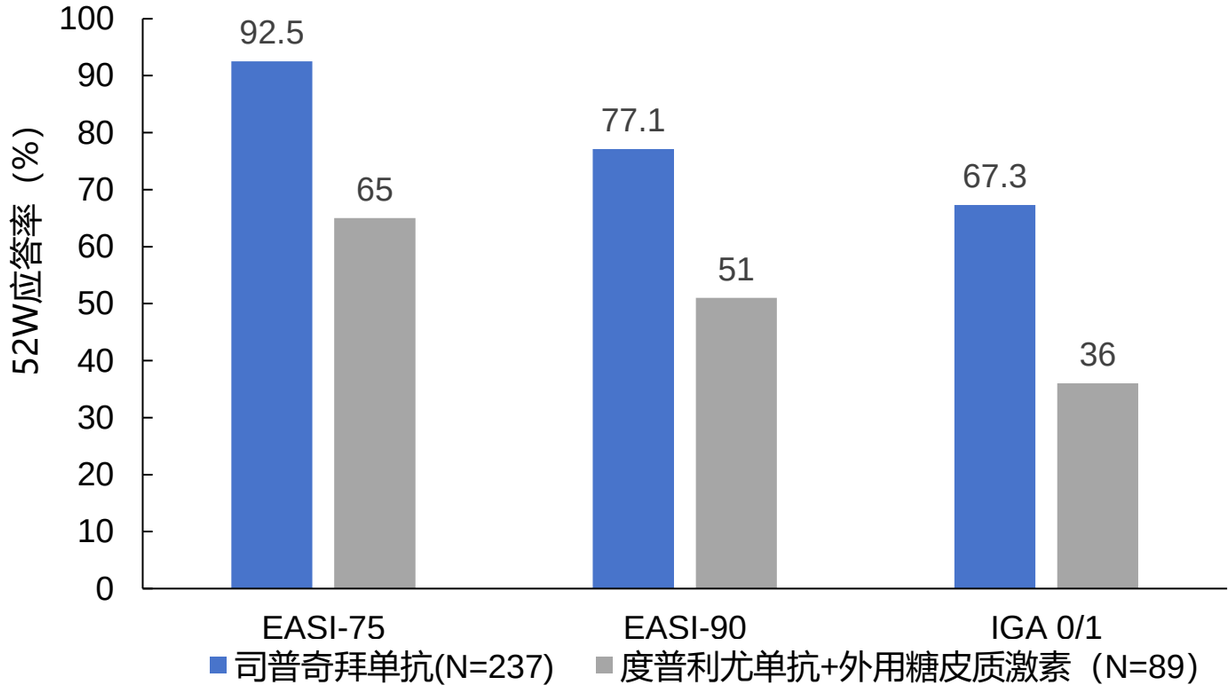
16W

司普奇拜单抗治疗AD临床III期主要终点数据比较（非头对头，治疗16W） [1]



52W

司普奇拜单抗治疗AD 52W 临床数据对比（非头对头） [2,3]



1. Eric L. Simpson, et al. The Lancet, 2016 Oct: 2335-2348

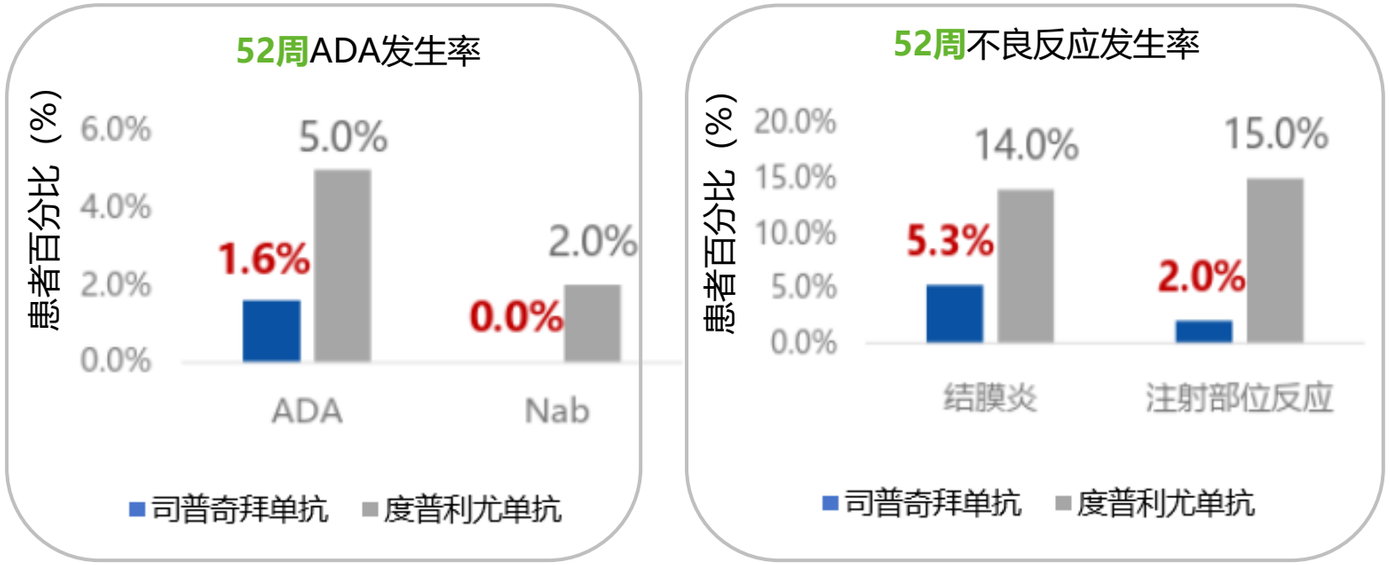
2. Yan Zhao,et al. Allergy. 2025 May;80(5):1348-1357.
3. Andrew Blauvelt,et al. Lancet. 2017 Jun 10;389(10086):2287-2303.

康悦达® | 特应性皮炎：国产首个，开启 EASI-90 新时代

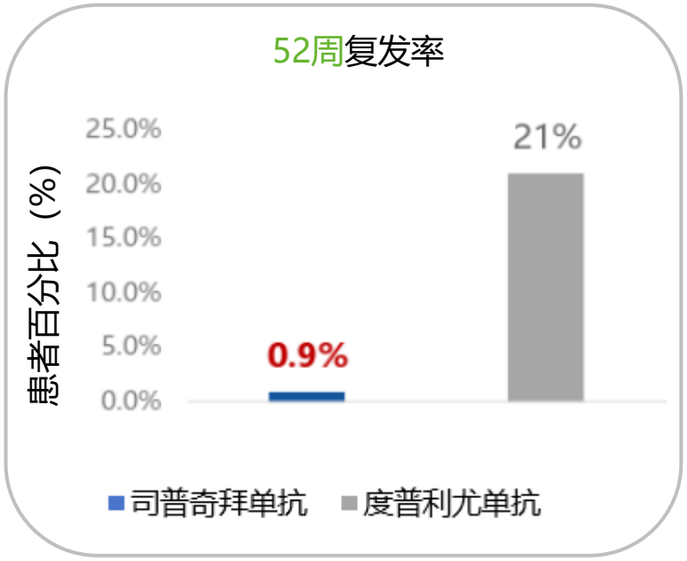
- **司普奇拜单抗安全性与耐受性良好。**与同适应症同靶点且临床应用广泛的度普利尤单抗相比司普奇拜单抗能有效降低复发风险，呈现出良好的安全性和耐受性，治疗52周复发率仅0.9%停药8周复发率仅 0.9%，结膜炎发生率**仅5.3%**。

更少复发，更安全

司普奇拜单抗治疗 AD 的 III 期临床安全性数据比较（非头对头）



司普奇拜单抗治疗 AD 的 III 期复发率数据对比（非头对头）



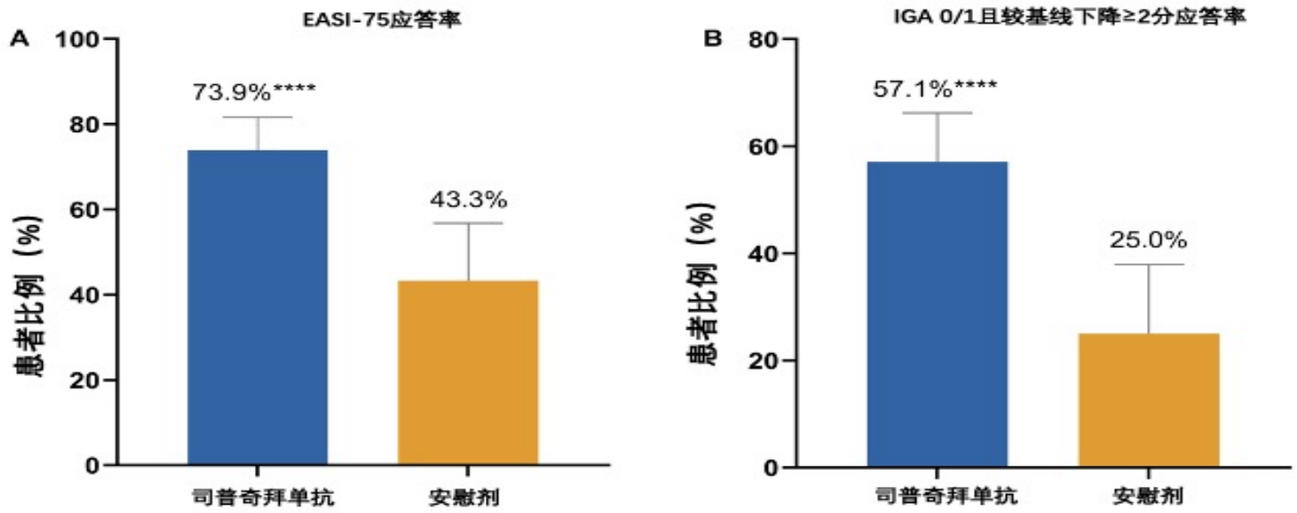
ADA：抗药抗体（Anti-drug Antibody）　　Nab：中和抗体（Neutralizing Antibody）

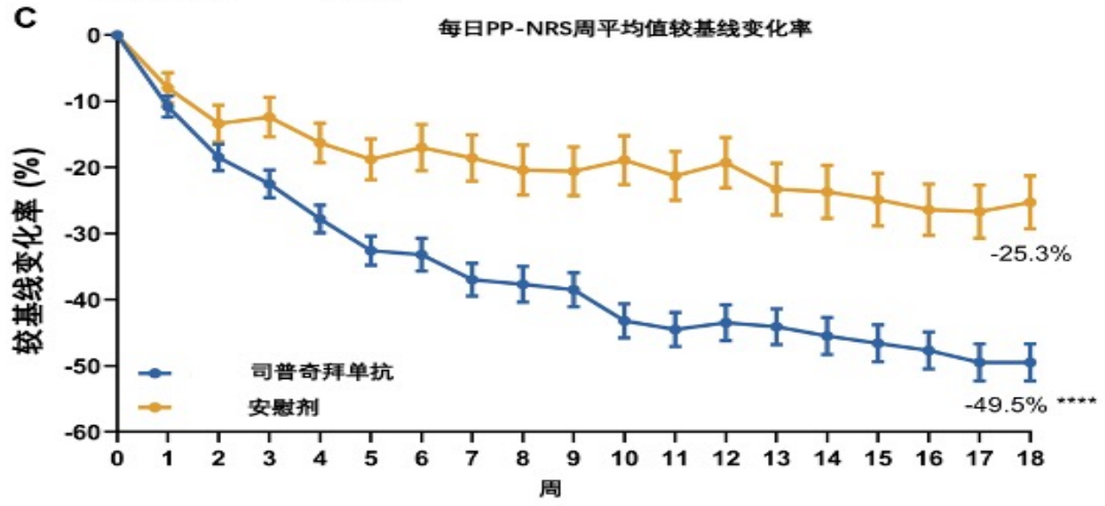
复发：在治疗的第16周，达到EASI-75和IGA 0/1的受试者的EASI评分和IGA评分比基线下降了< 50%

康悦达® | 青少年AD适应症获批上市，18周EASI-75应答率达73.9%



- **主要终点均达到（18W）：司普奇拜单抗显著改善青少年患者皮损与瘙痒**
- **EASI-75应答率：**司普奇拜单抗组（120例）高达**73.9%**的患者实现EASI-75应答，显著高于安慰剂组（43.3%，P<0.0001）。（图A）
- **IGA应答率：**司普奇拜单抗组IGA应答率高达 **57.1%**，显著优于安慰剂组（25.0%，P<0.0001）。（图B）
- **PP-NRS改善：**司普奇拜单抗治疗第18周，PP-NRS较基线改善高达**49.5%**。（图C）
- **司普奇拜单抗治疗青少年AD安全性与耐受性良好**





康悦达® | 慢性鼻窦炎伴鼻息肉：国内首个，开启生物制剂治疗新纪元

- 慢性鼻窦炎伴鼻息肉是常见的上呼吸道慢性炎症性疾病，表现为严重的鼻堵、失嗅、脓涕及头面部疼痛
- 司普奇拜单抗可快速缓解鼻部综合症状：用药2周后，鼻息肉显著缩小；用药 4 周后，鼻部综合症状（包括鼻塞、流涕、嗅觉减退或丧失）获得显著改善。

JAMA®

JAMA | Original Investigation

Stapokibart for Severe Uncontrolled Chronic Rhinosinusitis With Nasal Polyps
The CROWNS-2 Randomized Clinical Trial



日内瓦国际发明展 金奖

NPS：鼻息肉评分；NCS：鼻塞评分；UPSIT：宾夕法尼亚大学嗅觉识别测试评分

息肉显著缩小：NPS评分较基线改善≥1分

息肉大小减半：NPS评分较基线改善≥2分

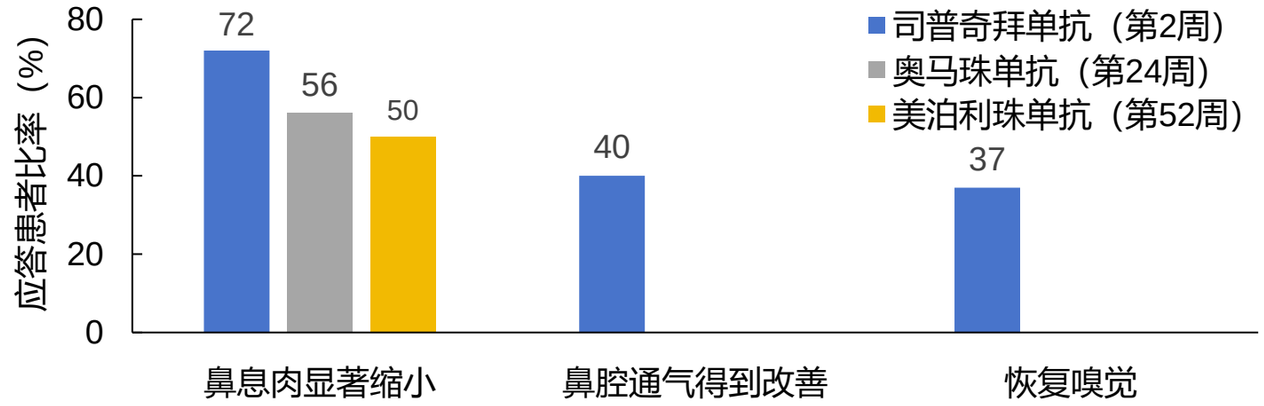
鼻腔通气得到改善：NCS(周)评分较基线改善≥0.5分

鼻腔通气显著改善：NCS(周)评分较基线改善≥1分

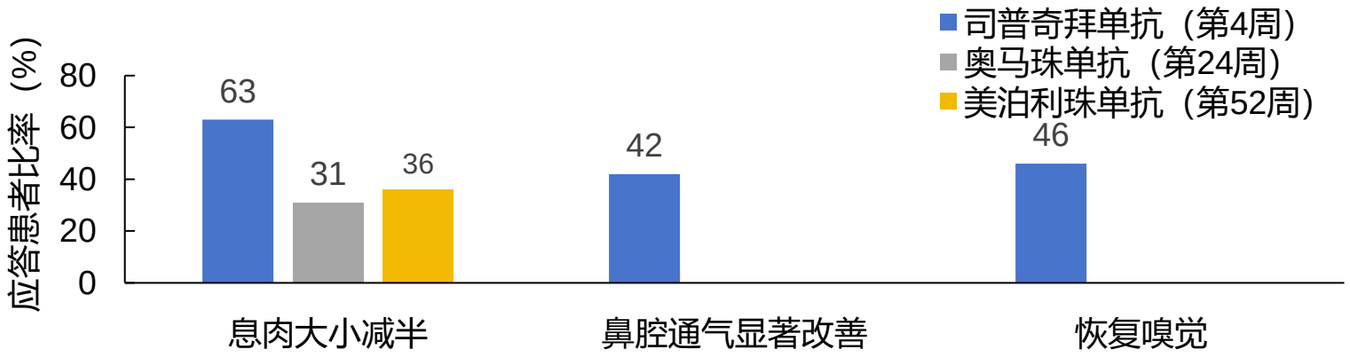
恢复嗅觉：UPSIT评分>18分

Gevaert P et al., Allergy. 2023 Apr;78(4):912-922；Han JK, et at. Lancet Respir Med. 2021 Oct;9(10):1141-1153； Mu Xian et al., Allergy. 2025 Mar 5.；司普奇拜单抗注射液慢性鼻窦炎伴鼻息肉Ⅲ期临床研究报告; Data in file

1 针/2周 快速起效



2 针/4周 嗅觉恢复



以上研究为间接对比，非头对头数据

康悦达® | 慢性鼻窦炎伴鼻息肉：国内首个，开启生物制剂治疗新纪元

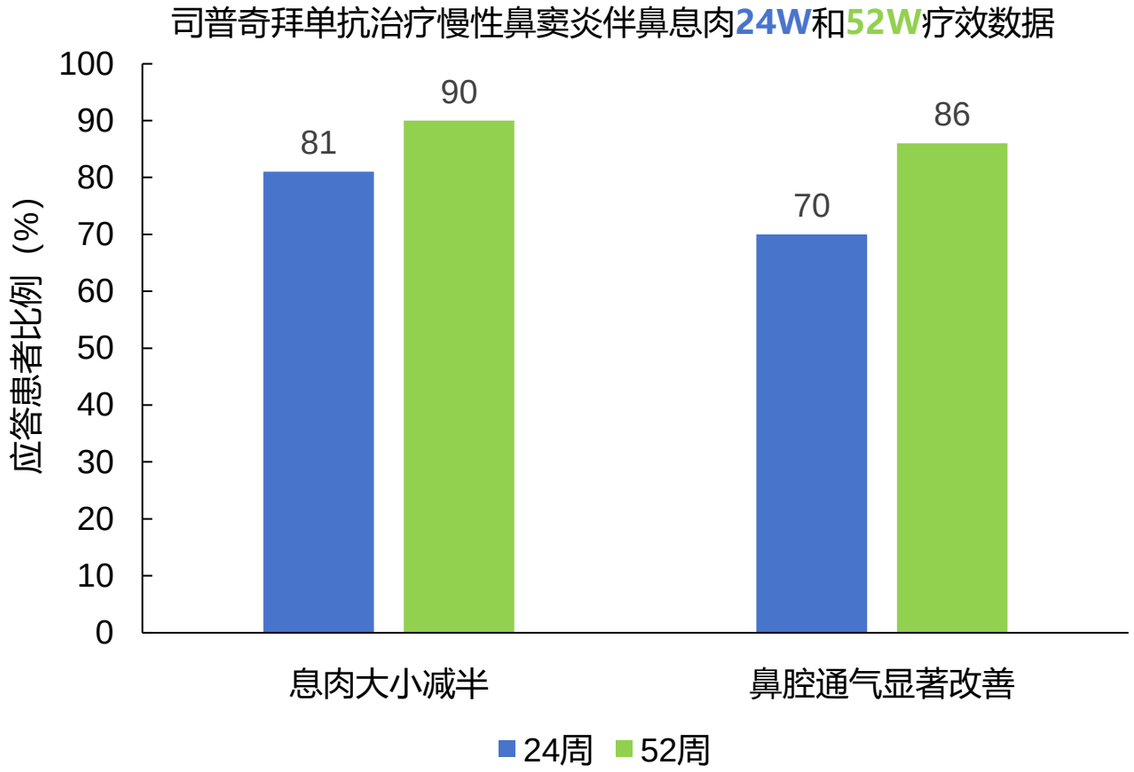
- **临床III期研究主要终点指标均达到：**治疗24W时81%的患者实现鼻息肉缩小至少50% 、70%的患者实现鼻腔通气显著改善。

- 治疗52周时，**90%患者鼻息肉体积缩小至少50%**，较同类生物制剂（度普利尤单抗、美泊利珠单抗及奥马珠单抗）关键III期研究结果（NPS较基线改善≥1分应答率仅31%～65%）[1-3]，长程疗效显著领先，刷新慢性鼻窦炎伴鼻息肉生物治疗应答纪录。

- **司普奇拜单抗治疗慢性鼻窦炎伴鼻息肉安全性良好**，治疗期间不良事件（TEAEs）发生率与安慰剂组相当，未发生治疗相关的严重不良事件。

12 针/24周
强效畅鼻

26 针/52周
持久获益



1. Bachert C, Han JK, Desrosiers M, et al. Efficacy and safety of dupilumab in patients with severe chronic rhinosinusitis with nasal polyps (LIBERTY NP SINUS-24 and LIBERTY NP SINUS-52): results from two multicentre, randomised, double-blind,placebo-controlled, parallel-group phase 3 trials.Lancet. 2019;394(10209):1638-1650. doi:10.1016/S0140-6736(19)31881-1
2. Han JK, Bachert C, Fokkens W, et al; SYNAPSE Study Investigators. Mepolizumab for chronic rhinosinusitis with nasal polyps (SYNAPSE): a randomised, double-blind, placebo-controlled,phase 3 trial. Lancet Respir Med. 2021;9(10): 1141-1153.doi:10.1016/S2213-2600(21)00097-7
3. Gevaert P, Omachi TA, Corren J, et al. Efficacy and safety of omalizumab in nasal polyposis: 2 randomized phase 3 trials. J Allergy Clin Immunol.2020;146(3):595-605. doi: 10.1016/j.jaci.2020.05.032

康悦达® | 季节性过敏性鼻炎：全球唯一，改写疾病治疗格局

nature medicine

Article https://doi.org/10.1038/s41591-025-03651-5

Stapokibart for moderate-to-severe seasonal allergic rhinitis: a randomized phase 3 trial

日内瓦国际发明展 金奖

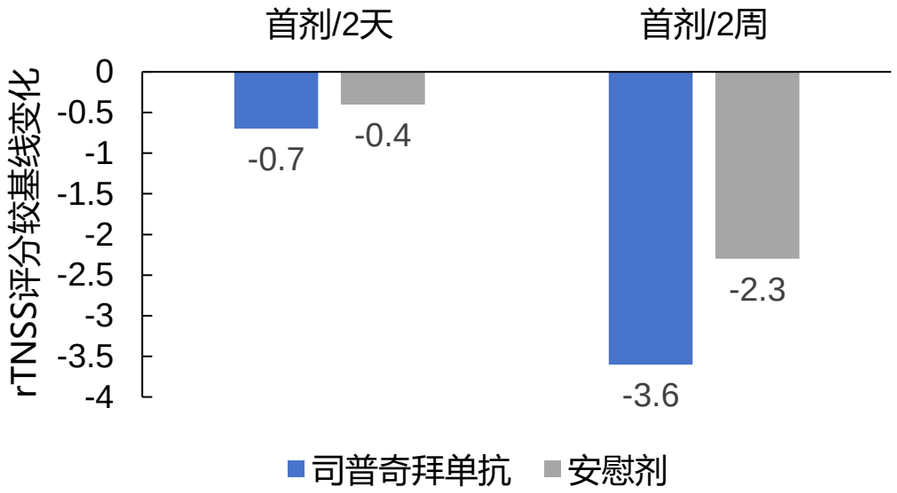
全球 唯一 IL-4Rα抗体药物

首个 中国人群 III期 临床研究的生物制剂

随机、双盲、多中心、安慰剂平行对照研究，纳入**108**位成人中重度季节性过敏性鼻炎患者；主要终点指标为：治疗期间，每日回顾性鼻部症状总分（**rTNSS**）较基线平均变化

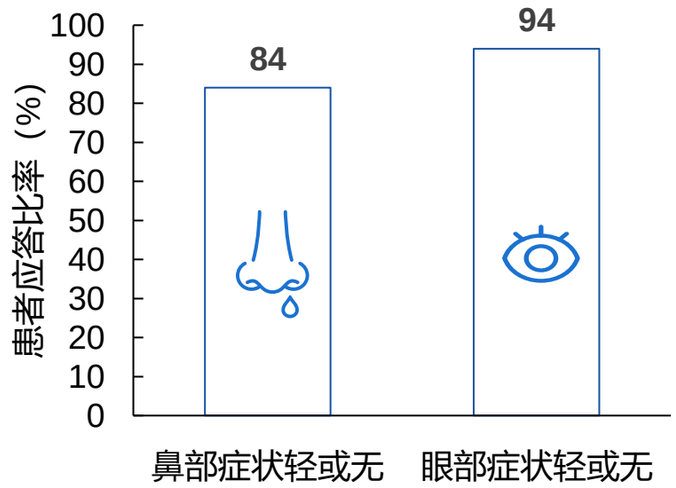
首剂 快速缓解鼻部症状

司普奇拜单抗治疗成人中重度SAR患者首次给药后第2天和第14天rTNSS鼻部症状评分改善显著优于安慰剂组



二次给药/4周 持续改善鼻眼过敏

司普奇拜单抗治疗成人中重度SAR患者第4周鼻部和眼部过敏症状显著缓解



rTNSS：回顾性鼻部症状总分，包括流鼻涕、鼻塞、鼻痒和打喷嚏，每种症状3分，共12分

rTOSS：回顾性眼部症状总分，包括眼痒/灼热、流泪、眼红，每个症状0-3分，共9分

眼部症状轻或无：每日rTOSS各症状均≤1分　　鼻部症状轻或无：每日rTNSS各症状评分均≤1分

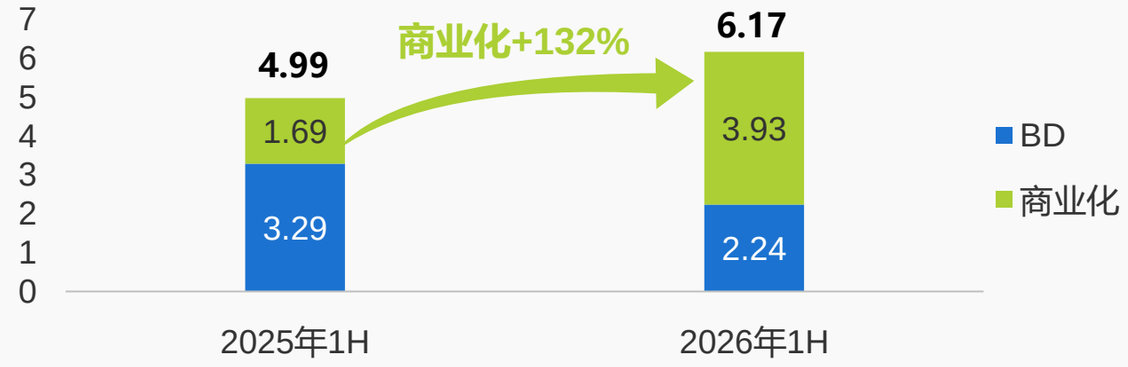
附：2026H1财务数据



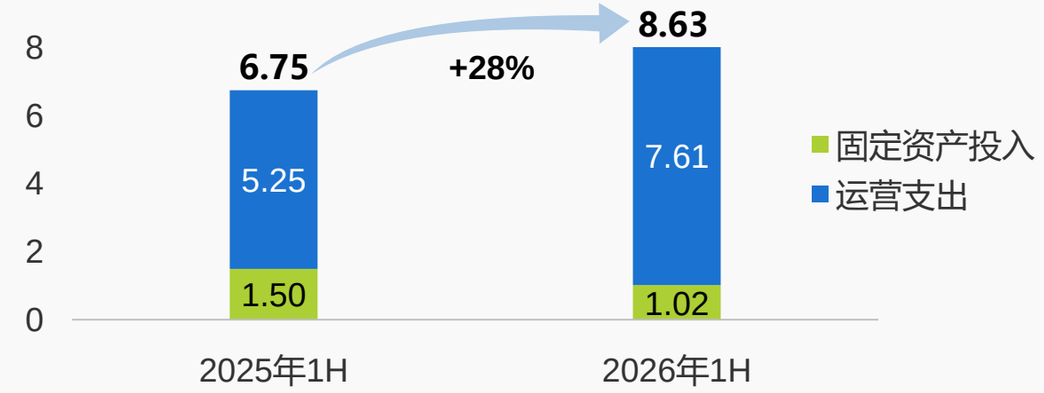
2026H1财务：商业化放量+NewCo闭环，业绩优异，现金充沛

- 2026H1营业收入为6.17亿元，其中**药品销售收入约3.93亿人民币，同比增长132%**，均来自康悦达®商业化销售；**对外合作收入约2.24亿人民币**，主要来自于CMG901项目研发里程碑付款；
- 2026H1**研发费用**为3.4亿元，去年同期为3.6亿元。**管理费用**为8550万元，上年同期为8926万元，下降4%，体现公司进入精细化运营阶段，在规模扩张的同时，盈利质量显著增强。**销售费用**为2.18亿元，主要源于在商业化放量的基础上，扩建商业化团队，持续完善商业化各职能系统和内控管理。 于2026上半年，康悦达®已实现自我造血能力的闭环验证。
- 2026H1实现净利润为**12.2亿**元，主要是由于Ouro Medicines股权于本期处置变现，实现税前收益**16.8亿元**；
- 截至2026年6月30日，公司**在手现金*（包括银行短期理财）*32.4亿元，**截至2025年12月31日为19.6亿元。

营业收入：销量快速增长，BD协同创收（单位：亿元）



运营支出及固定资产投入（单位：亿元）



注：可能存在因取整造成的尾数差异，具体数字请参考年度业绩公告

2026H1大幅盈利，实现净利润12亿元

（人民币千元）	2026年 1H	2025年 1H
收入	617,068	498,752
销售成本	-118,743	-33,476
毛利	498,325	465,276
其他收入及收益 (注释1)	1,705,973	75,543
研发费用	-338,749	-360,018
管理费用	-85,551	-89,259
销售费用 (注释2)	-218,387	-137,577
其他费用 (注释3)	-47,066	-21,600
财务费用 (注释4)	-6,377	-7,463
合资公司亏损承担	-401	-566
所得税费用 (注释5)	-290,154	-3,135
净利润 / （净亏损）	**1,217,613**	**-78,799**

注释1： 其他收入主要为：

① Ouro Medicines股权的公允价值变动收益16.8亿元（本期已处置）

② 政府补助37,644千元；

③ 利息及理财收入22,941千元；

④ 合同开发生产服务收入4,205千元；

注释2： 销售费用主要为商业化员工薪酬及各类学术会议及市场推广活动开支；

注释3： 其他费用主要为汇兑净损失34,800千元；

注释4： 财务费用主要为银行贷款利息；

注释5： 所得税费用主要为：

① 香港子公司预提的利得税（本期因处置Ouro Medicines股权盈利）；

② 就CMG901里程碑付款预提的10%美国预扣税，待前期预扣税退税成功后可冲回。

康诺亚 Keymed Biosciences | 2016-2026 康诺亚10周年

高科技，高价值

High Tech, High Value

Affordable Innovative Treatment For Everybody!
更好的可负担的创新治疗药物



扫描二维码关注康诺亚官方微信

投资者关系联系方式:ir-group@keymedbio.com